

Protokół z VII Posiedzenia Zarządu Głównego TChP  
Warszawa, 18 października 2010 r.

Posiedzenie otworzył Prezes Towarzystwa Prof. dr hab. med. Adam Dziki, poprosił zebranych o przyjęcie protokołu z VI posiedzenia ZG TChP z dnia 14 czerwca 2010 r. - protokół jednogłośnie przyjęto.

Jako pierwszy głos zabrał Pan Docent Adam Maciejewski, który poinformował zebranych, iż 3 września odbyło się Walne Zebranie Członków Sekcji Chirurgii Rekonstrukcyjnej podczas którego zostały wybrane władze sekcji oraz został ustalony jej regulamin. W wyniku głosowania jednogłośnie przewodniczącym Sekcji został Pan Docent Adam Maciejewski. Docent Maciejewski przedstawił zebrany najbliższy plan działania Sekcji Chirurgii Rekonstrukcyjnej:

- stworzenie wytycznych i opracowanie zaleceń chirurgii odtwórczej,
- prowadzenie cyklicznych kursów praktycznych doskonalących umiejętności operacyjne,
- pomoc członkom Sekcji w indywidualnym rozwoju,
- organizacja corocznego Sympozjum niezależnego od kursów praktycznych,
- nawiązanie współpracy z międzynarodowymi towarzystwami chirurgii rekonstrukcyjnej,

Prof. Adam Dziki poprosił zebranych o przyjęcie władz Sekcji Chirurgii Rekonstrukcyjnej oraz jej regulaminu. Nowa Sekcja oraz jej władze i regulamin zostały jednogłośnie przyjęte.

Następnie głos zabrał Pan Dr hab. Maciej Słodkowski – nowy przewodniczący Sekcji Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego, Docent Słodkowski przedstawił zebrany nowy regulamin Sekcji. Podczas Walnego Zgromadzenia Sekcji zdecydowano, że wybory do Zarządu Sekcji będą odbywały się raz na dwa lata, kadencja przewodniczącego Sekcji może być powtórzona jeden raz, Walne Zebranie Sekcji zdecydowało także o przyznaniu tytułu honorowego przewodniczącego Sekcji Panu Prof. Ireneuszowi Krasnodębskiemu. Honorowy Przewodniczący Sekcji wchodzi w skład Zarządu Sekcji. Sprawozdanie z Walnego Zebrania Sekcji Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego zostało przedstawione Zarządowi Głównemu Towarzystwa Chirurgów Polskich.

Prof. Adam Dziki poprosił zebranych o przyjęcie zmian w regulaminie Sekcji Żywienia

Pozajelitowego i Dojelitowego, zmiany zostały jednogłośnie przyjęte.

Prof. Adam Dziki poinformował zebranych, że na najbliższym Posiedzeniu Zarządu Towarzystwa Chirurgów Polskich 13 grudnia 2010 r. planuje zorganizować zebranie Przewodniczących Sekcji TChP i zaprasza wszystkich na godzinę 10.00 a nie jak do tej pory na 11.00. Dodatkowa informacja o zebraniu zostanie wysłana do Przewodniczących drogą mailową.

Profesor Adam Dziki przedstawił zebranych kolejny punkt posiedzenia, zgodnie ze zmianami w statucie Towarzystwa Chirurgów Polskich, zaakceptowanymi przez Walne Zebranie Członków TChP w dniu 24 marca podczas I Konferencji "Chirurgia 2010", które zostały wpisane w Krajowym Rejestrze Sądowym w dniu 17 czerwca 2010 r. decyzją Sądu Rejonowego dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego istnieje możliwość wprowadzenia do ZG TChP Przedstawiciela Młodych Chirurgów. W tym celu w Oddziałach Terenowych TChP miały odbyć się zebrania Kół Młodych Chirurgów, które miały wyłonić Przewodniczących Kół. Do tej pory zebrania odbyły się w Oddziałach: Białostockim, Dolnośląskim, Gdańskim, Krakowskim, Podkarpackim, Śląskim, Świętokrzyskim i Warszawskim. Prof. Adam Dziki zaapelował, aby zorganizować zebrania także w pozostałych Oddziałach TChP, gdyż w najbliższym czasie w Łodzi planowane jest zebranie wszystkich Przewodniczących Kół Młodych Chirurgów, gdzie zostanie wybrany jeden przedstawiciel do Zarządu Głównego TChP oraz jeden przedstawiciel do Komitetu Redakcyjnego Polskiego Przeglądu Chirurgicznego. Informacja o zebraniu zostanie wysłana do Przewodniczących Kół Młodych Chirurgów drogą listową jak i e-mailową.

Następnie Pan Profesor Adam Dziki przedstawił zebranych kolejny punkt zebrania dotyczący ufundowania 5 stypendiów młodym niemieckim chirurgom. Do tej pory chęć ugoszczenia chirurga z Niemiec zgłosiło 9 ośrodków:

- II Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Nowotworów Układu Pokarmowego. Uniwersytet Medyczny w Lublinie – prof. dr hab. med. Grzegorz Wallner,
2. II Katedra Chirurgii Ogólnej UJ CM – dr hab. med. Leszek Brongel,
3. Katedra i Klinika Chirurgii Onkologicznej CM UMK w Toruniu Centrum Onkologii im. Prof. F. Łukaszczyka – prof. dr hab. med. Wojciech Zegarski,
4. II Katedra i Klinika Chirurgii Akademii Medycznej we Wrocławiu – prof. dr hab. med. Zygmunt Grzebieniak,
5. Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej ŚAM – prof. dr hab. med. Lech Cierpka,
6. Klinika Chirurgii Ogólnej Onkologii i Torakochirurgii CSK MON WIM – dr hab. med. Krzysztof

Paśnik,

7. Klinika Chirurgii i Chorób Wątroby Akademii Medycznej w Warszawie – prof. dr hab. med. Marek Krawczyk,
8. Klinika Chirurgii Ogólnej i Kolorektalnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – prof. dr hab. Med. Adam Dziki,
9. Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej Akademii Medycznej – prof. Zbigniew Śledziński.

Stypendium będzie obejmowało bezpłatny udział w 65. Kongresie Towarzystwa Chirurgów Polskich w Łodzi w dniach 14-17 września 2011 r oraz miesięczny staż w wybranym ośrodku ( ośrodek zapewnia zakwaterowanie ). Dodatkowo Towarzystwo Chirurgów Polskich przyzna kwotę 1000 euro każdemu młodemu niemieckiemu chirurgowi, kwota ta ma pomóc w utrzymaniu się podczas stypendium.

Następnie Prof. Adam Dziki przedstawił zebrany kolejny punkt posiedzenia: Towarzystwo Chirurgów Polskich, Deutsche Gesellschaft für Chirurgie oraz firma Johnson & Johnson Ethicon - Endo Surgery w ramach współpracy partnerskiej ufundowały członkom TChP 20. stypendiów podnoszących kwalifikacje w technikach laparoskopowych.

Bezpośrednim organizatorem szkolenia jest Towarzystwo Chirurgów Polskich.

Szkolenie odbędzie się w dniach 18-20 listopada 2010 r. w ośrodku szkoleniowym Medizin im Grünen w Templin.

Szkolenie podzielone zostało na:

- 1) 12 miejsc szkoleniowych w podstawowych technikach laparoskopowych,
- 2) 8 miejsc szkoleniowych w dla zaawansowanych uczestników w technice TEM ( szkolenie z tłumaczeniem na język polski ).

Kryteria uczestnictwa:

- członkostwo TChP wraz z uregulowanymi składkami,
- biegła znajomość języka niemieckiego lub angielskiego,
- CV oraz list motywacyjny,
- rekomendacje od kierownika kliniki, ordynatora oddziału.

Niestety kwota przeznaczona przez firmę J&J na szkolenie nie pokrywa całkowitego kosztu kursu,

brakująca kwota to około 10000 euro, Niemieckie Towarzystwo Chirurgów zaproponowało pomoc finansową w tej sprawie i dofinansowanie szkolenia w wysokości 5000 euro. Towarzystwo Chirurgów Polskich musiałoby wyasygnować brakującą kwotę 5000 euro. Prof. Adam Dziki poprosił Zarząd Główny TChP o zgodę na przeznaczenie powyższej sumy na stypendium. Jednocześnie przyjęto propozycję Prezesa Towarzystwa Chirurgów Polskich. Prof. Adam Dziki podkreślił, że mimo sugestii ze strony organizatora stypendium zrezygnował z pobierania kaucji od uczestników stypendium, jako formy zabezpieczenia i gwarancji pojawienia się na miejscu szkolenia. Jednocześnie zobowiązuje wszystkich Kierowników Specjalizacji stypendystów, aby dopilnowali by wszystkie zakwalifikowane osoby wzięły udział w kursie.

Kolejnym punktem zebrania była kwestia składek członkowskich TChP, niestety składki płacone są bardzo nieregularnie, oddziały TChP ciągle mają zaległości i zobowiązania wobec Zarządu, nie jest prowadzona personalna ewidencja składek a co za tym idzie nie znana jest realna liczba aktywnych członków Towarzystwa. W związku z powyższym Prof. Adam Dziki zaproponował zebranych utworzenie osobnego subkonta, na które każdy członek TChP indywidualnie będzie wpłacał składki. Prezes Adam Dziki poruszył także kwestię zwiększenia opłaty członkowskiej za rok 2011 do kwoty 180 zł rocznie, w ramach opłaty członkowskiej każdy będzie mógł bezpłatnie otrzymywać Polski Przegląd Chirurgiczny. Wszyscy, którzy uiszcza opłatę członkowską, będą także uprawnieni do obniżonej opłaty rejestracyjnej podczas 65. Kongresu Towarzystwa Chirurgów Polskich w Łodzi ( różnica wynosi 200 zł ). Decyzję Pana Profesora Dzikiego poparł Prof. Jerzy Arendt oraz Pan Profesor Krzysztof Paśnik. Głos w dyskusji zabrał także Prof. Marek Szczepkowski, który podkreślił jak ważna jest w tej sytuacji komunikacja Przewodniczących Oddziałów z członkami, jeżeli zostanie podwyższona składka i utworzone zostanie subkonto, Przewodniczący muszą na bieżąco informować członków Oddziałów o tych zmianach. Prof. Adam Dziki poinformował zebranych, że w najbliższym czasie do wszystkich członków TChP zostanie wysłany list o aktualnych działaniach Towarzystwa, Prof. Adam Dziki przypomniał także o stronie internetowej, gdzie na bieżąco można dowiedzieć się o wszystkich inicjatywach TChP. Prof. Adam Dziki poprosił zebranych o głosowanie w sprawie podwyższenia składki członkowskiej w roku 2011 do kwoty 180 zł, w drugim głosowaniu Prof. Adam Dziki poprosił zebranych o głosowanie w sprawie elektronicznej ewidencji składek członkowskich. W obu głosowaniach jedomyślnie podjęto pozytywne decyzje.

Następnie głos zabrał dr Michał Mik, który przedstawił ofertę firmy Ovid Technologies, która jest jednym ze światowych liderów dostarczającym naukowo-badawcze źródła informacji. Ovid obsługuje 13 milionów użytkowników na całym świecie - akademickich, medycznych, korporacyjnych, zarówno specjalistów jak i studentów, poszukujących szybkich i dokładnych

odpowiedzi na własne pytania, które pomagają odkrywać, pogłębiać wiedzę lub badać nowe teorie. Firma pomaga dokonywać wszelkich badań szybciej i bardziej efektywnie poprzez innowacyjną platformę OvidSP, pozwalająca na używanie wszelkich funkcji wyszukiwawczych tj. wyszukiwanie a'la google lub zaawansowane wyszukiwanie przy użyciu thesaurusów. Dostępne na platformie źródła to: 1200 czasopism, ponad 2000 książek i ponad 360 baz danych, głównie z dziedziny medycyny. Oferta dostępu do powyższych publikacji dla wszystkich członków TChP jest naturalnie bardzo ciekawa, niestety jej koszty zdecydowanie przekraczają możliwości finansowe TChP.

Następnie Pan Prof. Adam Dziki poinformował zebranych o rezygnacji Pana Profesora Jerzego Polańskiego z prac w UEMS Section of Surgery and European Board of Surgery. Decyzją Prezydium ZG TChP nowym przedstawicielem TChP w UEMS SS będzie Pan Prof. Marek Dobosz, Prezes TChP poprosił zebranych o zaakceptowanie kandydatury Pana Profesora Dobosza, jednogłośnie kandydatura Prof. Dobosza została przyjęta.

W kolejnym punkcie zebrania Pan Tomasz Jan Prycel przedstawił zebranych produkt firmy Market Access Audit, medyczną platformę komunikacyjną Best Doktor.

Jako kolejny głos zabrał Pan Prof. Grzegorz Wallner, który zaprezentował zebranych propozycje uwag ZG TChP do projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, przedłożonym przez Ministra Zdrowia.

Prof. Grzegorz Wallner odczytał propozycje uchwał ZG TChP:

## STANOWISKO TOWARZYSTWA CHIRURGÓW POLSKICH

z dnia 18 października 2010 r.

Po zapoznaniu się z projektem ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, przedłożonym przez Ministra Zdrowia,

Zarząd Główny Towarzystwa Chirurgów Polskich

stwierdza, że:

1) Należy utrzymać Lekarski Egzamin Państwowy i Lekarsko – Dentystyczny Egzamin Państwowy, który jest podstawą do potwierdzenia posiadania wiedzy wymaganej do wykonywania zawodu oraz do oceny kandydatów do rozpoczęcia stażu specjalizacyjnego.

Środowisko medyczne – lekarzy i lekarzy dentystów, uznając słuszność zgłaszanych postulatów odnośnie końcowej weryfikacji wiedzy zdobytej w trakcie studiów medycznych na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym przed paroma laty, zaakceptowało wprowadzenie obowiązkowego egzaminu państwowego. W oparciu o najbardziej obiektywną formę weryfikacji zdobytej wiedzy, osobom, które zdały egzamin testowy były wydawane decyzje

prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry. Pozytywny wynik egzaminu dawał absolwentom szkół medycznych możliwość podjęcia pracy zarówno w Polsce, jak też we wszystkich krajach Unii Europejskiej. Ponadto wyniki egzaminu państwowego stanowiły ważny element obiektywnej ewaluacji poziomu nauczania w uczelniach medycznych w kraju, zgodnie z zasadami Karty Bolońskiej.

2) Należy bezwzględnie utrzymać instytucję stażu podyplomowego.

Zarząd Główny Towarzystwa Chirurgów Polskich jednoznacznie negatywnie ocenia propozycję zmian w zakresie odbywania stażu podyplomowego w ramach obowiązującego czasu 6-cio letnich studiów na kierunku lekarskim, lub 5-cio letnich studiów na kierunku lekarsko-dentystycznym.

Zgodnie z dotychczasową tradycją staże podyplomowe odbywały się zarówno w jednostkach uniwersyteckich, jak też w jednostkach poza uczelnianych. Przeniesienie całego ciężaru na uczelnie medyczne, z obowiązkiem zapewnienia organizacyjnej i merytorycznej realizacji stażu nie gwarantuje możliwości rzetelnego wykonania programu szkolenia w tym zakresie. Uwzględniając czas trwania stażu podyplomowego w zakresie chirurgii, jego realizacja w trakcie ostatniego roku studiów medycznych wydaje się całkowicie niemożliwa.

Zarząd Główny Towarzystwa Chirurgów Polskich zwraca ponadto uwagę na zupełnie odmienny status absolwenta uczelni medycznych, nawet z ograniczonym prawem wykonywania zawodu, w stosunku do studenta uczelni niemedycznych, który nie ma żadnych uprawnień do samodzielnego wykonywania badań, wypełniania dokumentacji medycznej, prowadzenia jakiegokolwiek terapii itp.

3) Uwzględniając specyfikę dyscyplin zabiegowych, w tym przede wszystkim chirurgii ogólnej, Zarząd Główny Towarzystwa Chirurgów Polskich kategorycznie protestuje przeciwko rozdzielaniu funkcji kierownika kliniki i ordynatora oddziału zabiegowego. W powszechnej opinii członków Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich fakt ten jednoznacznie negatywnie wpłynie na obniżenie poziomu jakości świadczonych usług medycznych w dyscyplinach zabiegowych. Szczególne zagrożenia dla pacjentów związane są z ograniczeniem dostępności i możliwości pełnego wykonywania, przede wszystkim chirurgicznych procedur wysokospecjalistycznych. Ponadto według Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich, przy rozdzielaniu obu funkcji istnieje realne niebezpieczeństwo znacznego zmniejszenia bazy dydaktycznej uczelni medycznych, ograniczenia liczby pacjentów dostępnych do szkolenia z chirurgii studentów studiów medycznych, braku zapewnienia ciągłości nauki chirurgii na każdym etapie postępowania diagnostyczno-terapeutycznego. Zarząd Główny Towarzystwa Chirurgów Polskich zwraca uwagę, że rozdzielanie funkcji kierownika kliniki i ordynatora oddziału zabiegowego niekorzystnie wpłynie na poziom szkolenia studentów z zakresu chirurgii, jak i jakości usług medycznych w zakresie chirurgii.

W zgodnej ocenie Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich i Konsultanta Krajowego

w dziedzinie Chirurgii Ogólnej będzie to miało również daleko idące, negatywne konsekwencje dla poziomu szkolenia podyplomowego i możliwości realizacji programu specjalizacji z chirurgii ogólnej, z uwzględnieniem nauki procedur wysokospecjalistycznych w zakresie chirurgii.

4) Projekt nie zawiera regulacji dotyczących istotnych elementów finansowania proponowanych zmian.

Oficjalne stanowisko ZG TChP w formie pisemnej zostanie przesłane do Minister Zdrowia, Marszałka Sejmu RP, Marszałka Senatu RP, Konsultanta Krajowego ds. Chirurgii Ogólnej, Członków Komisji Zdrowia Senat RP, Członków Sejmowej Komisji Zdrowia

Prof. Adam Dziki poprosił zebranych o przyjęcie powyższych uchwał jako oficjalnego stanowiska Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich. Uchwały zostały jednogłośnie przyjęte przez zgromadzonych.

Jako kolejny głos w dyskusji zabrał Pan Docent Marek Dedeciusz, który zaprezentował zebrany inicjatywę stworzenia i prowadzenia rejestru procedur chirurgicznych. Pan Docent przedstawił zebrany założenia techniczne projektu oraz korzyści, które niewątpliwie projekt przyniesie.

Celem rejestru jest stworzenie platformy internetowej do gromadzenia danych o operacjach wykonywanych w ośrodkach chirurgicznych w Polsce. Zebrane informacje poddane analizie będą wykorzystane w celu: określenia istotnych czynników ryzyka wczesnych powikłań i niepowodzeń po leczeniu chirurgicznym, określenia potrzeb szkoleniowych w zakresie nowoczesnych metod operacyjnych w poszczególnych ośrodkach lub regionach, wskazywania najistotniejszych kierunków rozwoju badań naukowych, poprawy wyników i jakości leczenia, analizy kosztów leczenia. Zdaniem Pana Profesora Dzikiego to bardzo ważna inicjatywa, która daje podstawy do realnej oceny jakości leczenia chirurgicznego.

Na koniec głos zabrała przedstawicielka firmy PHIN Consulting, która zaprezentowała zebrany projekt Akademii Chirurgii Małoinwazyjnej – pilotażowy program szkoleń specjalistycznych dla chirurgów ogólnych z województwa łódzkiego w wykorzystaniem nowoczesnych metod kształcenia.

Projekt jest współfinansowany ze środków europejskiego funduszu społecznego. Korzyści płynące z projektu dla Towarzystwa Chirurgów Polskich: oferowanie cyklicznych, bezpłatnych wysokiej jakości szkoleń dla lekarzy, zintegrowanie środowiska w poszczególnych regionach, obniżenie bieżących kosztów funkcjonowania TChP. Realizacja takiego projektu możliwa jest w każdym województwie, Pan Profesor Adam Dziki zaapelował do wszystkich Przewodniczących Oddziałów TChP, aby zainteresowały się powyższą inicjatywą i skorzystały z możliwości organizacji bezpłatnych szkoleń dla lekarzy.

Zebranie zamknął prof. Adam Dziki, który podziękował wszystkim za obecność i zaprosił na następne VIII Posiedzenie, które odbędzie się 13 grudnia 2010 r. w siedzibie Zarządu Głównego

Towarzystwa Chirurgów Polskich.

Prof. dr hab. med. Adam Dziki

Prezes Towarzystwa Chirurgów Polskich

Protokołowała

Katarzyna Kowalik